



Bulletin de santé médical

(à joindre au dossier administratif au pli
confidentiel destiné au médecin conseil de
la direction de l'accompagnement des
citoyen vers l'autonomie).

Demande d'allocation personnalisée

Information personnelle

Nom Prénom.....

Date de naissance.....

Adresse.....

Bulletin de santé

Pathologie Principale.....

Autre Pathologie.....

Traitement médical.....

Percèptive d'évolution

Aggravation

☐

Stabilité

☐

Amélioration

☐